



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA Nr 8

Gdańsk, dnia .....

.....  
(imię/imiona, nazwisko- **drukowanymi literami** )

ul. ....nr domu ..... nr lokalu .....

KOD i POCZTA .....

MIEJSCOWOŚĆ.....

Gmina..... Powiat.....

.....  
( numer telefonu )

Proszę zaznaczyć odpowiednie pole

Zamieszkuję:

**wieś** , **miasto do 5 tys. mieszkańców** , **miasto powyżej 5 tys. mieszkańców**

Świadectwo ukończenia Szkoły Podstawowej/ Gimnazjum otrzymałem/am w roku .....

Proszę o przyjęcie mnie do BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA NR 8 w zawodzie .....

### DANE OSOBOWE KANDYDATA I JEGO RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)\*

1.	Data i miejsce urodzenia kandydata wraz z województwem				
2.	PESEL kandydata				
3.	Adres e-mail kandydata				
4.	Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych kandydata*	Matki			
		Ojca			
5.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców	Matki	nr tel.		
			e-mail		
		Ojca	nr tel.		
			e-mail		

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis kandydatki/kandydata)

### Informacje o kandydatce/kandydacie

- Ukończona szkoła (nr i miejscowość)

- Kandydatka/kandydat posiada zaświadczenie/a wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną, data wydania:

tak  nie

data wydania:

Chciałabym/chciałbym uczęszczać do klasy (zakreśl znakiem X).

<b>Zawody klasy</b>	
<input type="checkbox"/>	cukiernik I a
<input type="checkbox"/>	piekarz I b

.....  
(podpis kandydatki/kandydata)

**Dokumenty obowiązujące kandydatkę/kandydata ubiegających się o przyjęcie do CKZiU Nr 2:**

1. Podanie – wydruk z elektronicznego systemu rekrutacji zawierający zgłoszenie kandydatki/kandydata, jego listę preferencji, opatrzony własnoręcznym podpisem rodzica lub opiekuna prawnego.
2. Wniosek o przyjęcie do szkoły – potwierdzone własnoręcznym podpisem kandydatki/kandydata i rodzica (prawnego opiekuna).
3. Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty olimpiad lub konkursów, o których mowa w Zarządzeniu Kuratora.
4. Oświadczenie kandydata zobowiązujące go do przeprowadzenia obowiązkowych badań lekarskich skutkujących wydaniem zaświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie - **Zał. 1 do pobrania na stronie internetowej szkoły**
5. Zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla prawidłowej działalności szkoły zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych - **Zał. 2 do pobrania na stronie internetowej szkoły**
6. 3 fotografie czytelnie podpisane imieniem i nazwiskiem.

**Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mnie do CKZiU Nr 2, zobowiązuję się do przestrzegania Statutu szkoły.**

.....  
(podpis kandydatki/kandydata)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)